

## Formulario para Integración de Nuevos Miembros a los Comités IRB

La Oficina para la Protección de Participantes Humanos en Investigación del Recinto de Ciencias Médicas de la Universidad de Puerto Rico (OPPHI), actualmente, tiene tres (3) Comités de Derechos Humanos o IRB's. El propósito de éstos es revisar las investigaciones conducidas por facultativos, personal y estudiantes de nuestro Recinto con la responsabilidad de velar por la protección de los derechos y el bienestar de los participantes humanos en protocolos de investigación.

Actualmente, se programan reuniones bisemanales durante el año académico para los Comités. Esto conlleva que cada Comité se reúna por lo menos cada seis (6) semanas. La duración de estas reuniones es de 3 a 4 horas en promedio y se les provee almuerzo a los participantes.

Los miembros de los Comités son nombrados por el Rector del Recinto de Ciencias Médicas. Los nombramientos tienen vigencia para un mínimo de tres (3) años. Los nuevos miembros serán **adiestrados por OPPHI antes de la asignación de responsabilidades**. La participación en estos comités se considera una aportación sumamente importante para la conducción de investigación en nuestro recinto.

Si usted está interesado(a) en pertenecer a uno de nuestros Comités, favor proveernos la siguiente información:

## Favor contestar las siguientes preguntas:

✚ Nombre \_\_\_\_\_

✚ Dirección \_\_\_\_\_

o \_\_\_\_\_

✚ Teléfonos contacto: \_\_\_\_\_

✚ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

✚ ¿Trabaja usted para el RCM?

✚ \_\_\_\_Si \_\_\_\_No

✚ ¿Está dispuesto a comprometerse a esta membresía por tres (3) años?

✚ \_\_\_\_Si \_\_\_\_No

✚ ¿Está dispuesto a comprometerse a asistir a las reuniones regularmente y tiene el apoyo de su supervisor para hacerlo?

✚ \_\_\_\_Si \_\_\_\_No

✚ ¿Está dispuesto a comprometerse dedicar tiempo para revisión de las propuestas asignadas de acuerdo a las guías de IRB y a presentar su informe al los comités?

✚ \_\_\_\_Si \_\_\_\_No

✚ ¿Está dispuesto a comprometerse a firmar un acuerdo de confidencialidad?

✚ \_\_\_\_Si \_\_\_\_No

✚ ¿Cuándo estaría disponible a comenzar?

✚ \_\_\_\_\_

✚ ¿Cómo visualiza su rol como miembro de un Comité? (marque todas la que apliquen)

- \_\_\_\_ no científico (secretarias, administradores, ministros, abogados, etc.)
- \_\_\_\_ científico no médico (enfermeras, PhD,s, etc.)
- \_\_\_\_ médico(MD)
- \_\_\_\_ persona de la comunidad, no afiliada al RCM, (personalmente ni por parentesco; no debe ser retirado del RCM)



Favor proveer un breve resumen de su preparación académica:



Comentarios